



**DOCUMENT A RENVoyer OBLIGATOIREMENT POUR UNE DEMANDE DE BAISSSE  
STRUCTURELLE DU VOLUME DE L'EMPLOI**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>Référence de votre dossier</b> |  |
| <b>NOM ET ADRESSE DE L'ETA</b>    |  |
| <b>PERSONNE DE CONTACT</b>        |  |
| <b>N° TELEPHONE</b>               |  |
| <b>N° FAX</b>                     |  |
| <b>E-MAIL</b>                     |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Date ou période de la réduction du volume de l'emploi</b>           |  |
|  |  |
| <b>Phases prévues pour la réduction du volume de l'emploi</b>          |  |
|  |  |
| <b>Volume de l'emploi en ETP l'année précédant la baisse (moyenne)</b> |  |
|  |  |
| <b>Volume de l'emploi en ETP prévu l'année de la baisse (moyenne)</b>  |  |

**Motifs de la réduction (un courrier peut être joint)**

|  |  |
|--|--|
| <b>Documents justificatifs annexes</b>   |  |
|  |  |
| <b>Demande de réaffectation éventuelle des postes Maribel suite à la baisse de volume (expliciter)</b> |  |
|  |  |

**SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR OU DE SON REPRESENTANT**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Nom, prénom et qualité |  |
| Date                   |  |

**CONSULTATION DES REPRESENTANTS DES TRAVAILLEURS**

Joindre le PV de la réunion et les signatures de l'organe compétent (nom, prénom, mandat)

CE DOCUMENT EST A TELECHARGER ET A RENVOYER QUAND CELA S' AVERE NECESSAIRE.